



Nombre del alumno:

ANDREA LIZETH PEREZ HERNANDEZ

Nombre del profesor:

MARIA CECILIA ZAMORANO

Nombre del trabajo:

SUPER NOTA

Materia:

ENFERMERIA DEL ADULTO

Grado:

5

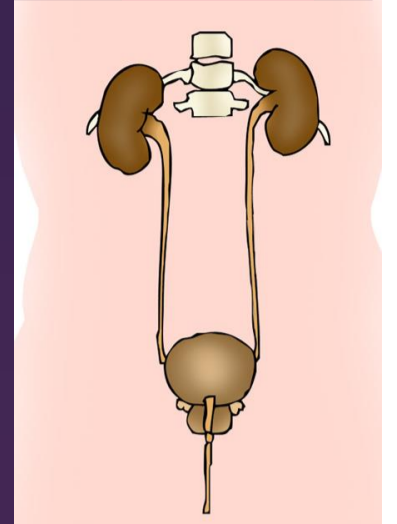
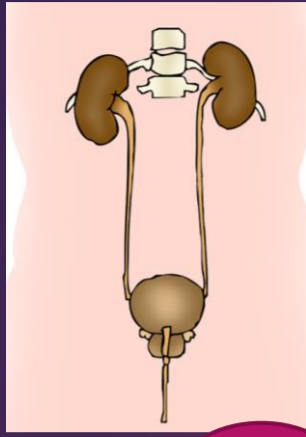
Grupo:

"B"

PASIÓN POR EDUCAR

PASIÓN POR EDUCAR

2.1 fisiopatología del sistema renal.



Unidad funcional básica del riñón

Es la nefrona (1.0 a 1.3 millones en cada riñón). Cada nefrona consta de un glomérulo.

Glomérulo.



Se localiza en la parte externa del riñón (corteza) y en la parte interna del riñón (medula)

Función secretora renal.

¿Qué es?



Es la denominada filtración glomerular, la formación de un ultrafiltrado de plasma

Tres capas

1. Cedula endotelial fenestrada
2. Membrana basal glomerular.
3. Células epiteliales.

Asa de Henle

Se modifica en dos sentidos: por reabsorción (extracción de una sustancia del filtrado) y por secreción (incorporación de una sustancia al filtrado)

Aparato yuxtaglomerular

Región especializada que desempeña un papel en la secreción de renina.

Aporte de flujo sanguíneo

Influye en la producción de orina de 3 formas distintas.



Trastornos renales.

En los pacientes con trastornos renales, los signos y síntomas pueden ser no específicos o no manifestarse hasta que la enfermedad esta.

Anamnesis.

Tiene un papel limitado porque los síntomas son inespecíficos.



hematuria.

Es un trastorno urogenital. Sus síntomas son: mioglobinuria, hemoglobinuria, porfirinuria, porfobilinuria.

Estudios complementarios.

Análisis de orina prueba de los nitritos, análisis microscópico, análisis de sangre

Examen físico.

Enfermedad renal crónica moderada o grave suele tener aspecto pálido, consumido

Examen de piel.

Xerosis, palidez, hiperpigmentación, color cetrino, petequias o equimosis, excoriación

Exploración abdominal

El hallazgo visual de abombamiento de la parte superior del abdomen es inusual e inespecífico.

Examen tórax.

Los frotos pericárdico y pleurítico pueden ser signo de uremia.

2.3 insuficiencia renal aguda y crónica.

¿Qué es?

Es el daño permanente de los riñones, que tienen como resultado la pérdida de la función normal del riñón

Insuficiencia renal aguda

Comienza en forma repentina y es potencialmente reversible.

Insuficiencia renal crónica

Progresa lentamente durante un periodo de al menos tres meses y puede llevar a ser permanente.

Síntomas insuficiencia renal aguda

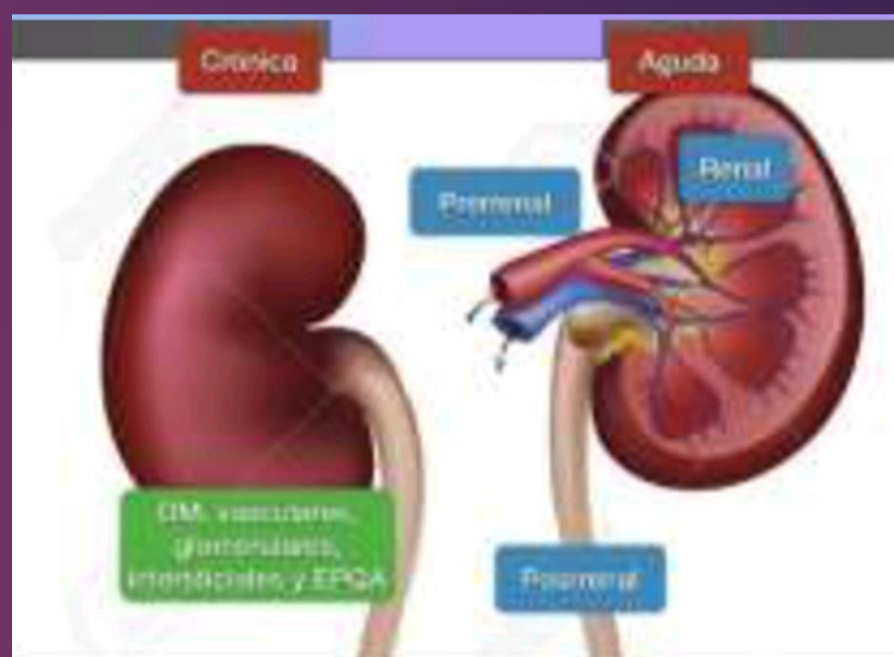
Hemorragia, fiebre, erupción, diarrea con sangre, vómitos, dolor abdominal, ausencia o exceso de micción, palidez, inflamación de los ojos.

Síntomas insuficiencia renal crónica

Falta de apetito, vómitos, dolor de huesos, dolor de cabeza, atrofia en el crecimiento, malestar general, infecciones recurrentes, mal aliento, irritabilidad, tono muscular deficiente.

Como se diagnostica.

- Examen de orina.
- Examen de sangre.
- Radiografía de tórax
- Gammagrafía ósea
- Ultrasonido renal
- Electrocardiograma
- Biopsia renal



2.4 cuidados de enfermería a pacientes con insuficiencia renal.

Las herramientas son:

- Consulta de enfermería.
- Seguimiento del usuario
 - Interconsulta
 - Conocimientos
 - Visitas domiciliarias
- Registro en historia clínica
- Integrar grupo de apoyo

En la nefro prevención es implementar herramientas que le habiliten a trabajar en forma conjunta con el equipo multidisciplinario en los programas de atención.

La consulta de enfermería se debe contar con

- Sistema de registro: historia clínica, agenda
 - Espacio propio
- Agenda independiente
 - Línea de teléfono
- Canales de comunicación

2.5 cuidados de enfermería a pacientes con diálisis peritoneal, hemodiálisis.

objetivo

Dar al paciente y al familiar colaborador la información necesaria para desarrollar actitudes.

Material.

Historia clínica, historia de enfermería, material de recogida de datos, material didáctico y apoyo y control del paciente

Preparación del paciente ejecución

- Acomode al paciente
- Elabore la recogida de datos
- Explique de forma clara
- Evalúe tras cada sesión educativa
- Interrogue al paciente

Notas/observaciones

- Tenga en cuenta una buena coordinación
- Su papel como enfermero/docente
- Garantice la posibilidad de contactar



Consideraciones generales

- Consentimiento basado en una información exhaustiva
- Confianza
- Planificación
- Evaluación continua
- Colaboración
- Individualizar la enseñanza
- Entrenamiento en el domicilio del paciente

2.6 problemas que requiere cirugía

Nefrectomía.

Es un procedimiento quirúrgico que se realiza para extirpar todo el riñón o parte de este.

Nefrectomía radical.

El cirujano urólogo extirpa todo el riñón y con frecuencia algunas estructuras adicionales.

Nefrectomía parcial

El cirujano extrae el tejido enfermo de un riñón y preserva el tejido sano.

Porque se realiza

Cirujano urólogo realiza una nefrectomía es para extirpar un tumor del riñón.

Función renal

- Filtran los desechos líquidos en exceso y electrolitos de la sangre.
- Producen orina
- Mantienen los niveles adecuados

Riesgo.

- Sangrado
- Infección
- Lesiones a órganos cercanos.

2.7 cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de cirugía renal.

Plan de acciones o cuidados, acciones independientes.

- Valorar nivel de conciencia.
- Conectar y asegurar drenajes.
- Observar signos de sangramiento en herida quirúrgica,.
- Toma de signos vitales: pulsos periféricos c/2 hrs, TA c/1 hr, T° c/1 hr
- Observar signos de shock (desorientación, taquicardia, hipotensión, disminución de la diuresis).

- Determinar el nivel de discomfort.
- Cambiar al paciente de posición c/2 hrs.
- Mantener buena alimentación corporal.
- Evaluar pulso (radial, pedal, tibial posterior, etc.) c/8 hrs.
- Examinar MI (edemas, varices)
- Evaluar color y temperatura de MI
- Instruir al paciente para que reporte color.

2.8 infecciones urinarias.

Que es.

Es considerada generalmente como la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas.

clasificación.

Son clasificadas de diversas formas: alta o baja, aguda o crónica, no complicada o complicada, sintomática o asintomática.

incidencia.

S estima que globalmente ocurren al menos 150 millones de casos de ITV por año.

2.9 cuidados de enfermería en las infecciones urinarias

Principal objetivo

La realización de manejo de muestras de orina , además de pinzar y recolectar de la sonda Foley si esta instalada.

Tratamiento

Depende de si es complicada o no complicada y siempre se debe tener en cuenta a los factores de riesgo

Objetivos del tratamiento

Deben ser la obtención de una respuesta rápida y efectiva, prevención de la recurrencia y evitar la aparición de resistencia a los antibióticos.

2.10 alteraciones urológicas que requieren cirugía urológica.

Tres enfermedades
Hiperplasia benigna de próstata (crecimiento benigno)
Cáncer de próstata (crecimiento maligno)
Prostatitis (infección)

Que es prostatitis

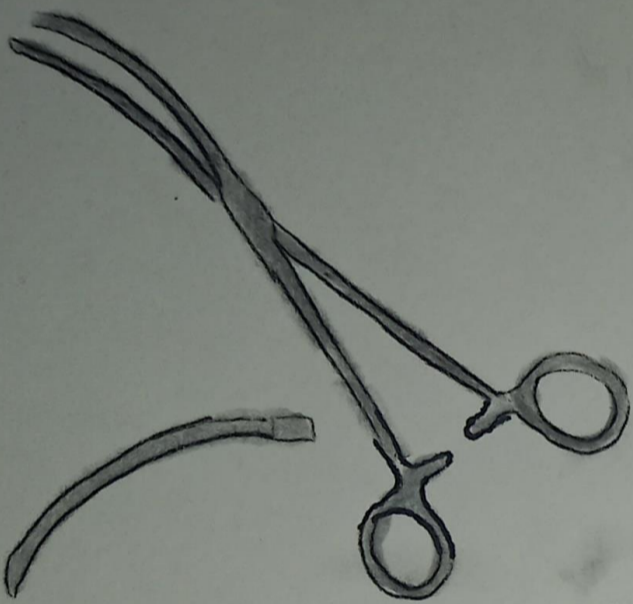
Es una inflamación de la próstata producida habitualmente por una infección bacteriana.

Prostatitis bacteriana aguda

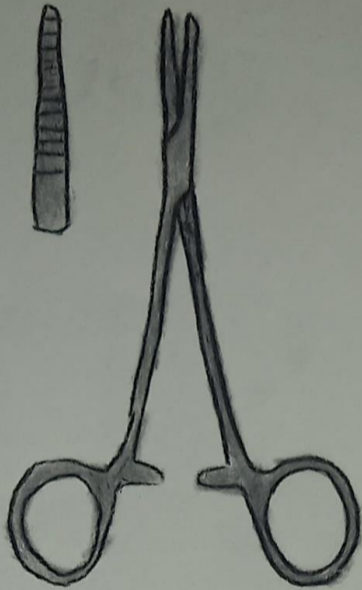
Cursa con fiebre alta, intensas molestias miccionales (muchas frecuencia, urgencia y escozor miccional,

Pinzas

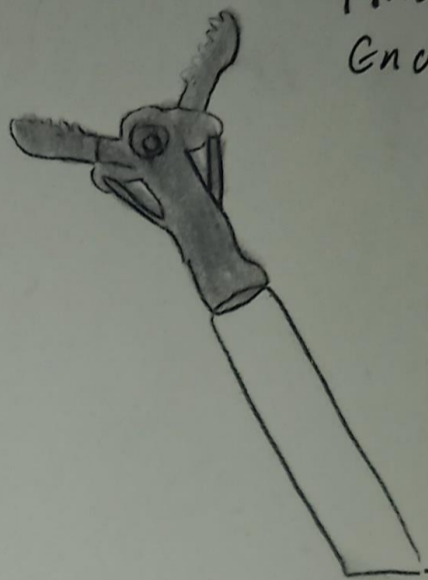
Pinzas renales de YOUNG



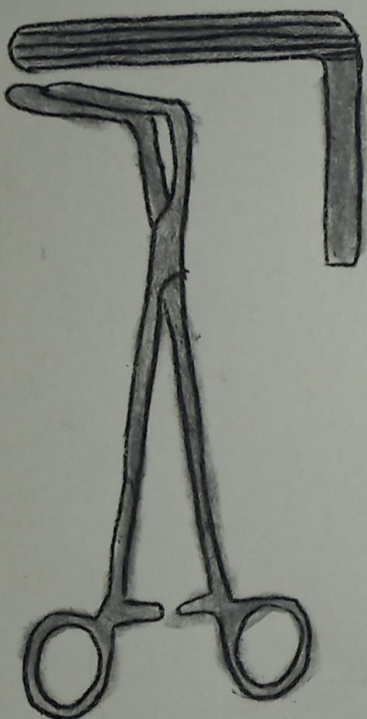
Pinzas Hemostáticas de HERRICK



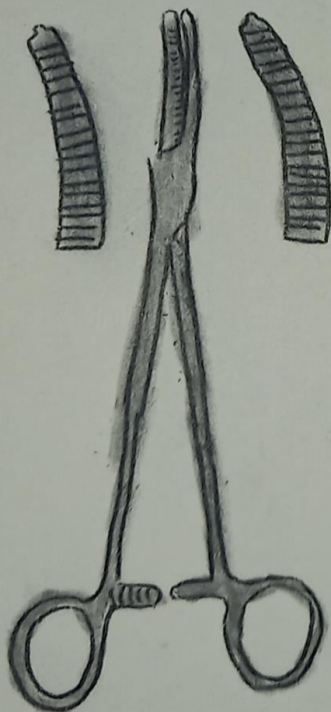
Pinzas Para biopsia Endoscópicas



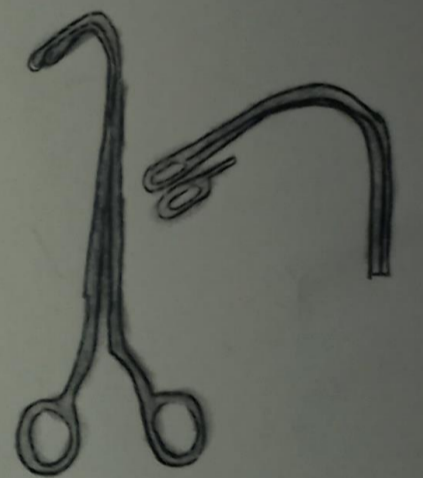
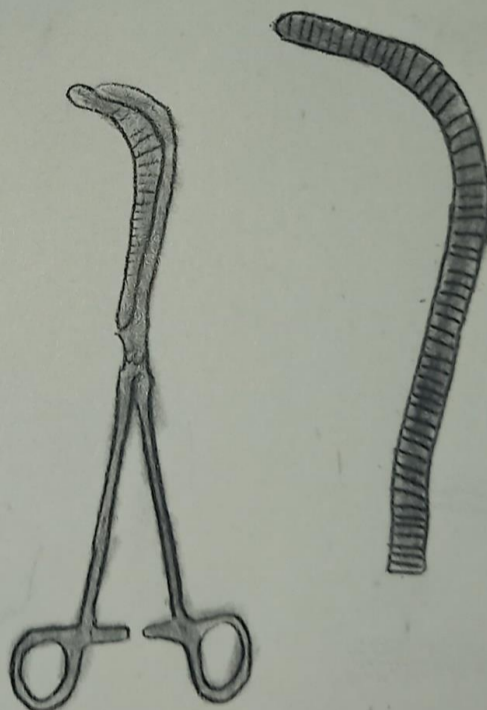
Pinzas de Wertheim-Cullen



Pinzas de Werteln



Pinzas de Mayo Gullon



Pinzas de Randall Para calculos renales

Bibliografía

- ▶ UDS. Universidad del Sureste. 2021. Antología de Enfermería Quirúrgica. Recuperado el 10 de Junio del 2021